

1

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Shana Brown
Nombre & apellido

Address: 4512 N. 68th Street milw, WI
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53218
Ciudad Código postal

E-Mail: shanabro85@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Elizabeth Ramirez
Nombre & apellido

Address: 2512 S. 29th St.
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53215
Código postal

E-Mail:
meramirez2414@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Travis Hope
Nombre & apellido

Address: 2701 S 10th
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53245
Código postal

E-Mail:

travis.hope58@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

4

No deseo hablar

58

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: DeAngela Barnes-Ross
Nombre & apellido

Address: _____
Dirección

City: _____
Ciudad

ZIP CODE: _____
Código postal

E-Mail: deangelabr@gmail.com

Organization Represented (if any): beautiful imperfection
Organización/agencia que representa

X I wish to speak.

Si deseo hablar

___ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: James Bell
Nombre & apellido

Address: 5036 W. Mitchell Ave. 100 E Wisconsin St 2300 Milwaukee, WI
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53202
Código postal

E-Mail:

James.Bell@nm.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

7

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Marquise Voss
Nombre & apellido

Address: 4535 N. 60 St.
Dirección

City: Milwaukee ZIP CODE: 53218
Ciudad Código postal

E-Mail: marquisev99@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

8

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: CHRIS GRAMLING
Nombre & apellido

Address: 1030 S. 26th ST
Dirección

City: MILWAUKEE
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail: CLgram@PSBC.GLOBALNET

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: TERENCE RAY
Nombre & apellido

Address: 3744 N. 77TH ST
Dirección

City: MILWAUKEE
Ciudad

ZIP CODE: 53222
Código postal

E-Mail: mrterenceray@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Dean Canan
Nombre & apellido

Address: 1932 E Kenilworth Pl
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53202
Código postal

E-Mail: Canandean@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Mary Neubauer
Nombre & apellido

Address: 1535 River's Bend 408
Dirección

City: Waukesha
Ciudad

ZIP CODE: 53226
Código postal

E-Mail: maryneubauer@aol.com

Organization Represented (if any): MIRACLE
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Todd G Peterson
Nombre & apellido

Address: 5128 W Blue Mound Rd UNIT 201
Dirección

City: MILWAUKEE ZIP CODE: 53208
Ciudad Código postal

E-Mail: tpete10700@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

mafe I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Nancy Bush
Nombre & apellido

Address: 823 W. Historic Mitchell St.
Dirección

City: Milw.
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail: nbush54604@aol.com

Organization Represented (if any): BID #4
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: RICHARD DIAZ
Nombre & apellido

Address: 3959 N. 26TH
Dirección

City: MILW
Ciudad

ZIP CODE: 53206
Código postal

E-Mail: COLECHADPERSON@GMAIL.COM

Organization Represented (if any): COLE
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Michael Smith
Nombre & apellido

Address: 4570 S Karen Ln
Dirección

City: New Berlin
Ciudad

ZIP CODE: 53151
Código postal

E-Mail: mikefb17@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Gynnetta Jackson
Nombre & apellido

Address: 2407 W Hampton Ave
Dirección

City: Milw ZIP CODE: 53209
Ciudad Código postal

E-Mail: souls4com@gmail.com

Organization Represented (if any): Souls
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Beliaaga Reyes
Nombre & apellido

Address: 1509 S 25th St
Dirección

City: Milwaukee WI ZIP CODE: 53204
Ciudad Código postal

E-Mail: beliasareyes@gmail.com

Organization Represented (if any): Muskego Way
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Marilyn Kontowski
Nombre & apellido

Address: 2424 W Holt Ave
Dirección

City: Milw
Ciudad

ZIP CODE: 53215
Código postal

E-Mail:
msKontowski@aol.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Julio Cesar Guevara-Ramos
Nombre & apellido

Address: 926 W. Pierce St.
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail: JulioCuevara@gmail

Organization Represented (if any): N/A
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Tim McMurty II
Nombre & apellido

Address: 6904 N. 4th St
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53209
Código postal

E-Mail:
timothy_mcmurty@yahoo.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Tom Scannell
Nombre & apellido

Address: 1805 S. 26th St
Dirección

City: Milw
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail: t-scannell@yahoo.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - FOR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Michael Egly
Nombre & apellido

Address: 1122 S 18th St
Dirección

City: Milwaukee
Ciudad

ZIP CODE: 53204
Código postal

E-Mail: megly88@gmail.com

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☒ I wish to speak.

Si deseo hablar

☒ I do not wish to speak.

No deseo hablar

OFFICE OF THE CITY CLERK
CITY OF MILWAUKEE

REGISTRATION FORM

ARPA FUNDING ALLOCATION TASK FORCE
PUBLIC INPUT MEETING

Saturday, February 11, 2023
10:00 a.m.
Mitchell Street Library, 906 W. Historic Mitchell St.

CIUDAD DE MILWAUKEE
OFICINA DEL AYUNTAMIENTO

FORMULARIO DE REGISTRO

GRUPO DE TRABAJO DE ASIGNACION DE FONDOS DE ARPA
JUNTA DE OPINION PUBLICA

Sábado 11 de febrero del 2023
10:00 a.m.
Biblioteca de la calle Mitchell, 906 W. Historic Mitchell St.

RE: Receipt of public testimony on the best uses of American Rescue Plan Act funds by the City of Milwaukee.

Testimonio público en cuanto a cómo utilizar los fondos del Plan de Rescate Estadounidense, recibido por la Ciudad de Milwaukee.

PLEASE PRINT - POR FAVOR UTILICE LETRA DE MOLDE

Name: Lynette Jackson
Nombre & apellido

Address: _____
Dirección

City: _____
Ciudad

ZIP CODE: _____
Código postal

E-Mail: _____

Organization Represented (if any): _____
Organización/agencia que representa

☐ I wish to speak.

Si deseo hablar

☐ I do not wish to speak.

No deseo hablar